

Отзыв

официального оппонента доктора медицинских наук, доцента, профессора кафедры хирургических болезней №2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Сидорова Романа Валентиновича на диссертационную работу Ульбашева Даниила Сергеевича на тему: «Оценка динамики перфузии и сократимости миокарда после различных методов его реваскуляризации и прогнозирование исходов хирургического лечения больных ИБС», представленную на соискание ученой степени кандидата медицинских наук по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия

Актуальность темы.

Диссертационная работа Ульбашева Даниила Сергеевича посвящена важной проблеме в кардиохирургии – хирургическому лечению пациентов с ИБС и диффузным коронарным атеросклерозом. Смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, в частности от ИБС, в России и во всем мире находится на первом месте. Увеличивается количество пациентов с диффузным поражением коронарного русла, для которых хирургическая реваскуляризация в полном объеме технически невыполнима, а попытки лечения согласно общепринятым подходам и методам зачастую приводят к усугублению течения болезни и к значимому повышению уровня периоперационной летальности, к развитию осложнений в раннем послеоперационном периоде. Поэтому для выбора тактики ведения таких больных появилась потребность в определении функциональных резервов миокарда, выявлении жизнеспособных зон сердечной мышцы, прогнозировании исходов операции. Помимо этого, разработаны методы индукции непрямой реваскуляризации миокарда, которые в зоне нешунтируемых артерий с наличием гибернированного миокарда восстанавливают перфузию и улучшают сократимость.

Таким образом, выбранная тема диссертационной работы является актуальной для улучшения результатов лечения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла. Все поставленные диссертантом задачи были успешно решены в ходе выполнения исследования.

Научная новизна

- Выявлены особенности восстановления перфузии и сократительной функции миокарда после его хирургической реваскуляризации в зависимости от изначального накопления радиофармпрепарата по сцинтиграфии.
- Обнаружена значимая эффективность применения метода индукции экстракардиального неоангиогенеза у пациентов с диффузным коронарным атеросклерозом в отдаленном послеоперационном периоде.
- Уточнены сроки восстановления функции гибернированного миокарда, предложены степени тяжести гибернации.
- Разработана математическая модель прогнозирования изменения фракции выброса левого желудочка в раннем послеоперационном периоде.
- Сформулирован алгоритм лечения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла.

Достоверность результатов диссертации определена большим набором клинических наблюдений, современных методов исследования и способов статистической обработки.

Содержание работы

Диссертационная работа имеет классическое строение: введение, пять глав, заключение, выводы, практические рекомендации и список литературы.

Работа изложена на 176 страницах машинописного текста, иллюстрирована 62 рисунком, содержит 35 таблиц. Указатель литературы содержит 48 отечественных и 110 зарубежных авторов, из которых более 30% опубликованы за последние 5 лет.

Во введении на основании изложения актуальности проблемы автором четко сформулированы цель и задачи диссертационного исследования, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, внедрение результатов в практику и учебный процесс.

Глава «обзор литературы» содержит детальное описание социальной значимости ИБС, методов хирургического лечения пациентов, рассмотрены функциональные состояния миокарда, основы метаболизма кардиомиоцитов, подробно изложены основные существующие подходы в определении жизнеспособного миокарда, сроки восстановления и влияние на исходы операции.

Глава «материалы и методы» дает подробное описание проведенного исследования. Детально рассмотрены показатели пациентов, для объективной оценки данных применены клинические, инструментальные и статистические методы исследования. Используемые диссертантом методические подходы адекватны целям и задачам работы. В ходе выполнения диссертационной работы проведен сбор достаточного по объему материала и его клинический анализ

Третья глава диссертационного исследования содержит результаты оценки динамики показателей перфузии и функции левого желудочка у пациентов после хирургической реваскуляризации. По этим данным определены степени тяжести гибернированного миокарда и особенности его восстановления в разные сроки после операции.

Четвертая глава раскрывает динамику изменения перфузии и сократительной способности миокарда после различных методов реваскуляризации и консервативного лечения пациентов с ИБС и диффузным поражением коронарного русла.

Дополнение коронарного шунтирования методикой индукции экстракардиального неоангиогенеза продемонстрировало лучшие результаты в отдаленные сроки в сегментах со средней и тяжелой степенью гибернации по сравнению с другими методами реваскуляризации. Уточнены сроки восстановления функции гибернированного миокарда. Выявлено, что после транслюминальной баллонной ангиопластики и стентирования в отдаленном послеоперационном периоде появляется больше зон «перфузионно-функционального несоответствия», что заставляет обратить внимание на эту

группу пациентов. Рассмотрены основные факторы, влияющие на динамику изучаемых показателей. Приведено клиническое наблюдение, которое демонстрирует особенности течения раннего периода после хирургической реваскуляризации у пациентки с диффузным дистальным поражением коронарного русла, интраоперационным осложнением – инфарктом миокарда.

Пятая глава диссертации посвящена изучению прогнозирования изменения сократимости левого желудочка после операции на основе клинических данных и миокардиальных резервов у пациентов с ИБС и диффузным коронарным атеросклерозом. Обработка результатов проводилась с использованием статистических методов. Разработан алгоритм выбора тактики лечения у этих больных. Продемонстрированные клинические наблюдения подтверждают необходимость использования математической модели прогнозирования изменения фракции выброса левого желудочка перед хирургической реваскуляризацией.

Большое количество рисунков и таблиц прекрасно дополняют текстовую информацию. Объем и современность используемых методов исследования позволили обеспечить высокий научно-методический уровень диссертации.

В работе имеются некоторые несущественные недочеты, касающиеся стилистических погрешностей. Указанные недостатки не носят принципиального значения и при желании автора могут быть устранены без ущерба для работы в целом.

Заключение.

Диссертация Ульбашева Даниила Сергеевича по теме «Оценка динамики перфузии и сократимости миокарда после различных методов его реваскуляризации и прогнозирование исходов хирургического лечения больных ИБС», представленная на соискание ученой степени кандидата медицинских наук, является законченной научно-квалификационной работой, содержит решение научной задачи – улучшения результатов лечения больных ИБС с диффузным поражением коронарного русла, что имеет существенное значение для сердечно-сосудистой хирургии.

По актуальности темы, научной новизне поставленных и решенных проблемных вопросов, объему и уровню проведенных исследований, внедрению результатов диссертационная работа Ульбашева Даниила Сергеевича соответствует всем требованиям п.9 Положения о порядке присуждения ученых степеней, утвержденного Постановлением Правительства РФ от 24.09.2013 г. № 842 (ред. от 11.09.2021г. №1539), предъявляемым к диссертациям на соискание ученой степени кандидата наук, а автор достоин присуждения искомой ученой степени по специальности 3.1.15 – сердечно-сосудистая хирургия.

Доктор медицинских наук, доцент, профессор
кафедры хирургических болезней №2
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,

Роман Валентинович Сидоров
«20» меварис 2022 года.

Подпись Сидорова Р.В. заверяю:

Ученый секретарь ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России,
доктор медицинских наук, доцент



Н.Г. Сапронова

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России), 344022, Российская Федерация, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, переулок Нахичеванский 29. Телефон: +7 (863) 250-42-00; e-mail: okt@rostgmu.ru; оф.сайт: www.rostgmu.ru.